

Azienda Sanitaria Locale Oristano

Scheda di rilevazione del procedimento n.1

TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO: Inserimento in Assistenza Domiciliare

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Struttura / U.O. Responsabile dei procedimenti** | **SSD ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA****Direttore: Dr.ssa Marina Cossu** |
| 1-Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili | **Il procedimento consiste nella presa in carico della persona, previa valutazione multidimensionale del bisogno**, da parte dell’Unità di valutazione multidimensionale (UVM), e la definizione di un piano personalizzato di assistenza (PAI) in cui viene esplicitato il piano di interventi da erogare a domicilio**,** con individuazione **degli obiettivi di cura e dei tempi di recupero, delle tipologie di intervento e delle frequenze degli accessi.****RIFERIMENTI NORMATIVI SU ORGANIZZAZIONE E ATTIVITA’ SSD ADI:*****Delib.G.R. n. 51/49 del 20.12.2007*;*****DPCM del 12.1.2017*;*****Delib.G.R. N. 35/17 DEL 10.07.2018;******DM DEL 07/08/2023;******Delib. G.R. N. 10/74 DEL 23.04.2024;******Delib. G.R. N. 10/76 DEL 23/04/2024.*** |
| 2-Unità organizzative responsabili dell'istruttoria |  |
| 3-Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | **Dr.ssa Marina Cossu****Direttore SSD Assistenza Domiciliare Integrata****tel. 0783 317749****mail:curedomiciliari.oristano@asloristano.it** |
| 4-Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | Non previsto |
| 5-Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano |  front office nello stesso sportello erogante il servizio**Oristano**: via Carducci, 41;**Terralba**: via Rio Mogoro c/o Poliambulatorio**Ales:** Via IV Novembre, 30 c/o Poliambulatorio**Bosa**: Poliambulatorio (Piano terra) Ospedale"A. G. Mastino" Via G. A. Pischedda SNC**Ghilarza**: Vico Cagliari, presso la sede del Distretto,I°piano |
| 6-Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | Non previsto |
| 7-procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amministrazione | Non previsto |
| 8-strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli | Ricorsi ad Autorità giudiziaria e ricorsi amministrativi generali |
| 9-link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazionee |  |
| 10-modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento | Non previsto |

|  |  |
| --- | --- |
| 11-nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | **Dr.ssa Marina Cossu****Direttore SSD Assistenza Domiciliare Integrata****tel. 0783 317749**mail:curedomiciliari.oristano@asloristano.it |
| 12-risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento |  |

**Per i procedimenti ad istanza di parte:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1-atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni |  |
| 2-uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze | **Tutti i front-office eroganti i servizi dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 12,30****Oristano**: via Carducci, 41;**Terralba**: via Rio Mogoro c/o Poliambulatorio**Ales:** Via IV Novembre, 30 c/o Poliambulatorio**Bosa**: Poliambulatorio (Piano terra) Ospedale"A. G. Mastino" Via G. A. Pischedda SNC**Ghilarza**: Vico Cagliari, presso la sede del Distretto,I°pianoOristano: tel. 0783 317749;Terralba: tel. 0783.9111515-9111510-9111509;Ales: tel. 0783 9111323-9111373;Bosa: tel.0785 225372-225152;Ghilarza: 0785 560308**via mail a**curedomiciliari.oristano@asloristano.it.curedomiciliari.ales@asloristano.it,curedomiciliari.ghilarza@asloristano.itsulla base dell'ambito territoriale didomicilio/residenza.**URP** |

**Monitoraggio tempi procedimentali**

|  |  |
| --- | --- |
| Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali |  |

Direttore SSD Assistenza Domiciliare Integrata

Dr.ssa Marina Cossu